Приложение № 8

(к пункту 5.4.1 Стандарта)

Форма уведомления о проведении

контрольного мероприятия на объекте



**КОНТРОЛЬНО-СЧЕТНАЯ ПаЛАТА**

**Сахалинской области**

693009, г. Южно-Сахалинск, Коммунистический пр., 39, каб. 322,

тел.: 8(4242) 46-94-68

\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_

Наименование объекта контрольного мероприятия

Должность

Инициалы и Фамилия

О проведении

контрольного мероприятия

Уважаемый Имя Отчество!

Контрольно-счетная палата Сахалинской области уведомляет Вас, что в соответствии с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(статья Закона Сахалинской области от 30.06.2011 г. № 60-ЗО «О Контрольно-счетной палате Сахалинской области», пункт Плана работы контрольно-счетной палаты Сахалинской области на 20\_\_ год)*

в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ инспекторы и иные

*(наименование объекта контрольного мероприятия)*

сотрудники аппарата контрольно-счетной палаты Сахалинской области \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(должность, имена, отчества и фамилии инспекторов и иных сотрудников аппарата*

*контрольно-счетной палаты Сахалинской области)*

будут проводить контрольное мероприятие «\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_».

*(наименование контрольного мероприятия)*

Срок проведения контрольного мероприятия: с \_\_\_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_\_\_ .

В соответствии со статьями 16, 17 и 18 Закона Сахалинской области от 30.06.2011 № 60-ЗО «О Контрольно-счетной палате Сахалинской области» прошу обеспечить необходимые условия для работы инспекторов и иных сотрудников аппарата контрольно-счетной палаты Сахалинской области и подготовить необходимые для проверки материалы по прилагаемым формам и перечню вопросов.

Неправомерный отказ в предоставлении или уклонение от предоставления информации (документов, материалов) контрольно-счетной палате Сахалинской области, необходимой для осуществления ее деятельности, а также предоставление заведомо ложной информации влекут за собой ответственность, установленную законодательством Сахалинской области и Российской Федерации.

|  |  |
| --- | --- |
| Приложение: | 1. Программа проведения контрольного мероприятия (копия или выписка) на \_\_\_\_л. в 1 экз. 2. Перечень документов и вопросов (при необходимости) на \_\_\_\_л. в 1 экз. 3. Формы (при необходимости) на \_\_\_\_л. в 1 экз. |

Председатель личная подписьинициалы и фамилия

Исполнитель, телефон